（日本産業規格Ａ列４番）

認定特定建築物（認定協定建築物）（維持保全）状況報告書

年　　月　　日

香川県知事　　　　　　殿

報告者　住所

　　　　　　　　　氏名

（法人にあっては、その主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名）

　高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律施行細則第11条（第12条において読み替えて準用する同規則第11条）の規定により、認定特定建築物（認定協定建築物）の維持保全の状況について、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定特定建築物（認定協定建築物）の名称 | | | |  | | |
| 認定特定建築物（認定協定建築物）の所在地 | | | |  | | |
| 工事の種別 | | | | 新築　　増築　　改築　　大規模の修繕  大規模の模様替　　用途の変更 | | |
| 建築物 | 主要用途 | | |  | | |
| 構造・階数 | | | 造・地上　階、地下　階 | | |
| 延べ面積 | | | ㎡ | | |
| 認定年月日及び認定番号 | | | | 年　　月　　日　　第　　　号 | | |
| 変更認定年月日及び認定番号 | | | | 年　　月　　日　　第　　　号 | | |
| 事業完了年月日 | | | | 年　　月　　日 | | |
| 前回報告年月日 | | | | 年　　月　　日 | | |
| 認定特定建築物（認定協定建築物）調査者 | | | | （　）級建築士（　　）登録第　　　　号  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  氏名  （　）級建築士事務所（　　）知事登録第　　　　号  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  会社名  所在地 | | |
| 報告の内容 | | | |  | | |
| 報告者  連絡先 | | 住所 |  | | 法人名 |  |
| 氏名 |  | | 電話番号 |  |

注意

１　「工事の種別」の欄は、該当するものを○で囲んでください。

２　「変更認定年月日及び認定番号」の欄は、計画変更の認定を受けた場合に記入してください。

３　「認定特定建築物（認定協定建築物）調査者」の欄は、調査者の氏名及びその者の有する資格並びに当該調査者の所属する会社の名称、所在地及び登録事項について、具体的に記入してください。

４　「報告の内容」の欄は、できるだけ具体的に記入してください。

５　付近見取図、配置図及び平面図を添付してください。